	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO. FILING DATE						
				ATION S			APPLICANT	(S)						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				AFTER 2RD		CLAIMS						1	
	AS	FILED	AMEN	ER 18T	AMEN	DMENT	ļ	<u> </u>	·	<u> </u>	.,	<u> </u>		
	, and	DEP	SHD	DEP	and .	DEP		IND	DEP	SND.	DEP	MD,	DEP	
1	 \		 		 		51		,	 	<u> </u>	 	<u> </u>	
2	ł	 (ļ- <u>-</u>		1	-	52				 		 	
3			-	 	!	 	53 54				 	l	 	
5		 ` 		 		 	55		<u> </u>		 			
6					!		56				,			
7		1				1	57			<u> </u>		<u> </u>		
8		\					58			· .				
9							59		i		 			
10							60							
11							61							
12							62							
13							63							
14				<u> </u>	<u> </u>	ļ	64							
15		ļ		ļ			65							
16				ļ	<u> </u>	 	66			ļ				
17				ļ		 	67							
18						 	68							
19	<u> </u>	1				 	69							
20		 				 	70							
21						-	71					-		
22							72							
23 24				1			73 74							
25		1				 	75							
26				-		 	76							
27							77				i			
28							78							
29							79							
30							80							
31							81							
32							82							
33							83							
34						ļ	84							
35		ļ					85				ļ			
36						 	86							
37-						 -	87							
38						 	88							
39	<u> </u>					 	89							
40				-			90 91			<u> </u>	1			
41 42							91						 -	
42						 	93							
44			-				94							
45						 	95							
46						 	96							
47							97							
48							98							
49							99							
50							100							
TOTAL IND.	1			1			TOTAL IND.							
TOTAL	y •	<u>'</u> ↓		<u>'</u>		لل	TOTAL	 -		-	<u>'_</u> ↓			
DEP.	10						DEP. TOTAL							
CLAIMS	10				I	1	CLAIMS	1			100			